

利用者負担説明書

2割負担者用

〇 介護老人保健施設(加算型)

☆地域区分単価(1単位10.14円)

<1ヶ月あたりのおおよその利用料>

①施設利用料 +②居住費 +③食費
+⑤加算料金(一般棟：網かけの加算 / 認知症棟：網かけの加算+認知症ケア加算) (注)

	多床室		個室(従来型個室)	
	一般棟	認知症棟	一般棟	認知症棟
要介護1	143,688 円	148,658 円	201,717 円	208,257 円
要介護2	146,957 円	151,927 円	204,725 円	209,695 円
要介護3	151,210 円	156,180 円	208,977 円	213,948 円
要介護4	154,675 円	159,646 円	212,573 円	217,544 円
要介護5	158,011 円	162,982 円	215,779 円	220,750 円

(注) ⑤加算料金(上記以外)、④、⑥のサービスをご利用いただいた場合、上記利用料に加算されます。

<内訳>

① 施設利用料 (保険対象)

介護保険制度では、要介護度・ご利用される部屋の違いによって利用料が異なります。

	多床室		個室(従来型個室)	
	1日につき	月額(30日として)	1日につき	月額(30日として)
要介護1	1,609 円	48,270 円	1,454 円	43,620 円
要介護2	1,710 円	51,300 円	1,548 円	46,440 円
要介護3	1,842 円	55,260 円	1,679 円	50,370 円
要介護4	1,949 円	58,470 円	1,791 円	53,730 円
要介護5	2,053 円	61,590 円	1,890 円	56,700 円

※外泊された場合には、外泊初日と最終日以外は上記の料金に代えて734円(介護老人保健施設により提供される在宅サービスを利用した場合は1,623円)の自己負担となります。(ただし、1ヶ月 6日まで)

② 居住費 (保険対象外)

	多床室		個室(従来型個室)	
	1日につき	月額(30日として)	1日につき	月額(30日として)
居住費	900 円	27,000 円	3,000 円	90,000 円

③ 食費 (保険対象外)

	1日につき	月額(30日として)
食費	1,950 円	58,500 円

④ その他の料金(保険対象外)

	1日につき	月額(30日として)
電気代	1日1点につき	(*)100 円 1点 3,000 円
ご希望により提供する教養娯楽費	内容については別紙「クラブ活動・時節の催しのご案内」参照	
健康管理費・文書料	項目及び費用については別紙参照	

(*)印は消費税込の金額です。



医療法人社団 仁智会 金沢春日ケアセンター

案内文書JK217-06-60 SO R14 発効日：2025年6月1日

⑤ 加算料金		1日につき	月額(30日として)
夜勤職員配置加算	1日につき	49 円	1,470 円
短期集中リハビリテーション実施加算	1日につき(入所後3月以内)	524 円	—
短期集中リハビリテーション実施加算	1日につき(入所後3月以内)	406 円	—
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	1日につき(入所後3月以内に限り週3日まで)	487 円	—
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1日につき(入所後3月以内に限り週3日まで)	244 円	—
認知症ケア加算	1日につき	154 円	4,620 円
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	1月につき	—	305 円
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	1月につき	—	244 円
若年性認知症入所者受入加算	1日につき	244 円	7,320 円
在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	1日につき	104 円	3,120 円
ターミナルケア加算	◆場合によっては月をまたいでの請求となることがあります。ご了承お願い致します。		
⇒死亡月に加算。 退所翌日から死亡日までは対象外	1日につき(死亡日以前31日以上45日以下)	146 円	—
	1日につき(死亡日以前4日以上30日以下)	325 円	—
	1日につき(死亡日前日及び前々日)	1,846 円	—
	1日につき(死亡日)	3,854 円	—
初期加算(Ⅰ)	入所後30日以内に限り、1日につき	122 円	3,660 円
初期加算(Ⅱ)	入所後30日以内に限り、1日につき	61 円	1,830 円
再入所時栄養連携加算	再入所時1回を限度	—	406 円
退所時栄養情報連携加算	1回を限度	—	142 円
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	入所中1回を限度	—	913 円
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	入所中1回を限度	—	974 円
試行的退所時指導加算	1回につき(1月に1回を限度)	—	812 円
退所時情報提供加算(Ⅰ)	1回を限度	—	1,014 円
退所時情報提供加算(Ⅱ)	1回を限度	—	507 円
入退所前連携加算(Ⅰ)	1回を限度	—	1,217 円
入退所前連携加算(Ⅱ)	1回を限度	—	812 円
訪問看護指示加算	1回を限度	—	609 円
経口移行加算	1日につき	57 円	1,710 円
経口維持加算(Ⅰ)	1月につき	—	812 円
経口維持加算(Ⅱ)	1月につき	—	203 円
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	1月につき(月2回以上実施)	—	183 円
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	1月につき(月2回以上実施)	—	223 円
療養食加算	1回につき(1日に3回を限度)	12 円	—
協力医療機関連携加算1	1月につき	—	102 円
協力医療機関連携加算2	1月につき	—	10 円
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	1月につき	—	21 円
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	1月につき	—	10 円
新興感染症等施設療養費(1月に1回)	1日につき	487 円	—
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	1月につき	—	203 円
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	1月につき	—	21 円
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	1月につき	—	81 円
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	1月につき	—	122 円
安全対策体制加算	入所中1回を限度	—	41 円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1日につき	37 円	1,110 円
□ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	①利用料に⑤イと⑥を加えた1月あたりの合計金額の7.5%の金額		

⑥ 特別な治療に関する料金(保険対象)

緊急時治療管理	1日につき(1月に1回 3日を限度)	1,051 円	—
特定治療	治療の内容及び医療保険負担率により料金が異なります		
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	1日につき(1月に1回7日を限度)	485 円	—
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	1日につき(1月に1回10日を限度)	974 円	—



医療法人社団 仁智会 金沢春日ケアセンター

案内文書JK217-06-60 SO R14 発効日：2025年6月1日